

会員証再交付申請書 (FAX不可)

平成 年 月 日

太田市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号					
会員氏名					印
事業所番号					
事業所名					印

会員証を 紛失 しましたので、手数料を添えて再交付を申請します。
汚損

なお、紛失した会員証を発見した場合は、直ちに旧会員証をお届けします。

汚損した会員証は、この欄に貼り付けてください。

受付印

事務局長	入力	備考